

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

市町村使用欄

年 月 日 提出 (宛先) 鎌倉市長	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地 (住所)	〒 - ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。										特別徴収義務者 指定番号			※市町村ごとに異なります
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	係		
		代表者 職氏名												氏名		
		法人番号														

- ◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。
- ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事項	変更前 (旧) ※ 変更項目のみ記入してください。	変更後 (新) ※ 変更項目のみ記入してください。
フリガナ		
所在地 (送付先)	〒 -	〒 -
フリガナ		
名称		
電話番号	- - 内線 ()	- - 内線 ()
変更理由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転 2. 送付先変更 3. 社名(名称)変更 4. 給与事務の委託 5. 合併 6. 会社分割 7. その他の理由 ()	

1. 指定番号を新規に取得する。
2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。

使用する指定番号		※市町村ごとに異なります
----------	--	--------------

3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。

使用する指定番号		※市町村ごとに異なります
----------	--	--------------

*この変更届の提出により現在特別徴収を行っている従業員の方の特別徴収先に変更が生じる場合(転勤など)については、別に個人用の「給与所得者異動届書」を提出してください。

◆ この届出書は法人市民税の届出書は兼ねておりません。

【送付先】 〒248-8686 鎌倉市御成町 18番10号 鎌倉市役所 総務部市民税課
